Lo screening del cervicocarcinoma

Screening del cervicocarcinoma

8 domande:

1. Cosa significa screening del cervico-ca
2. Quali sono i precursori del cervico-ca
3. Perché si fa lo screening del cervico-ca
4. Come si fa screening del cervico-ca
5. Come si fa screening del cervico-ca a Verona
6. Costi/benefici dello screening del cervico-ca
7. Vaccinazione anti-HPV: when, how, why
8. Infezione HPV nel maschio

Screening

Definizione

Accertamento (test) cui è sottoposta la popolazione a rischio, per identificare una neoplasia in fase precoce, con

obiettivo

di ridurre la mortalità di quella neoplasia

Screening del cervicocarcinoma

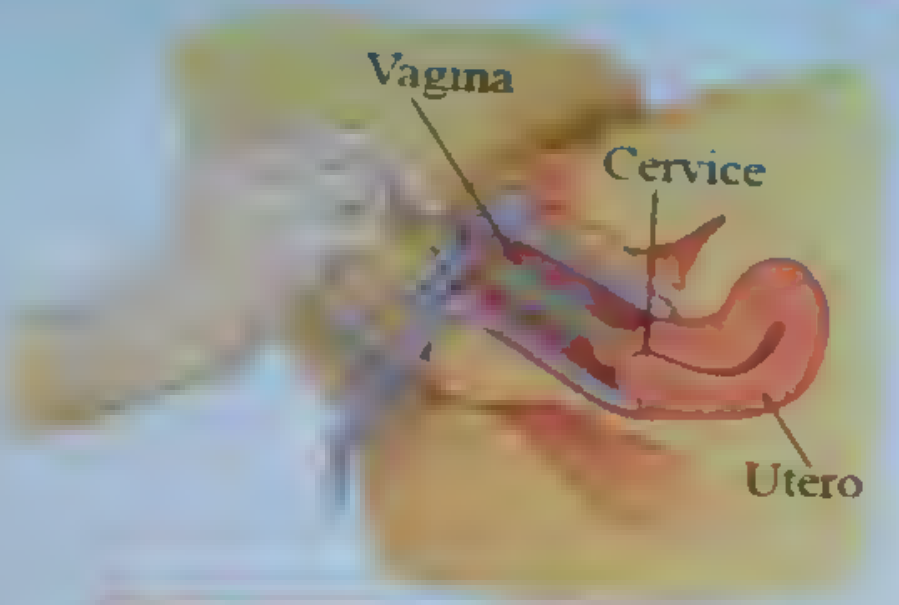
Definizione

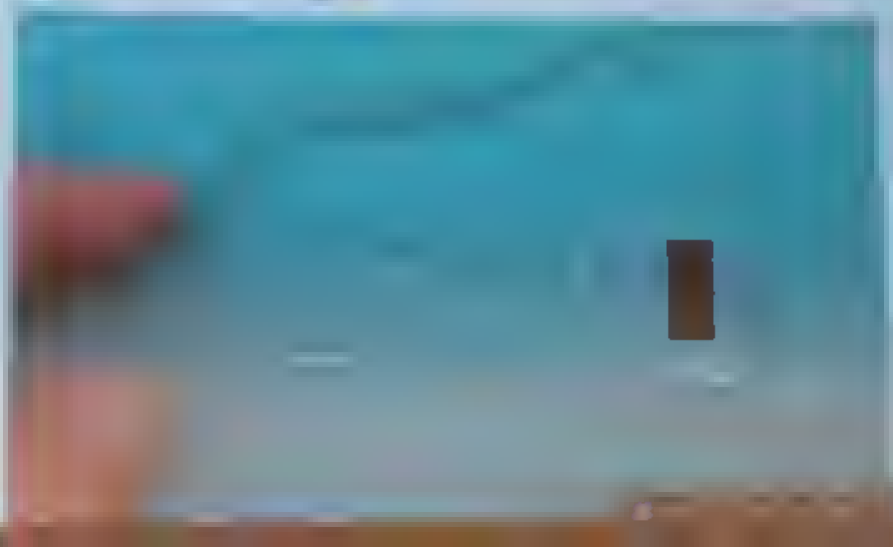
Accertamento clinico (pap test/HPV test) cui è sottoposta la popolazione a rischio, per identificare il cervicoca. in fase precoce, con l'

obiettivo

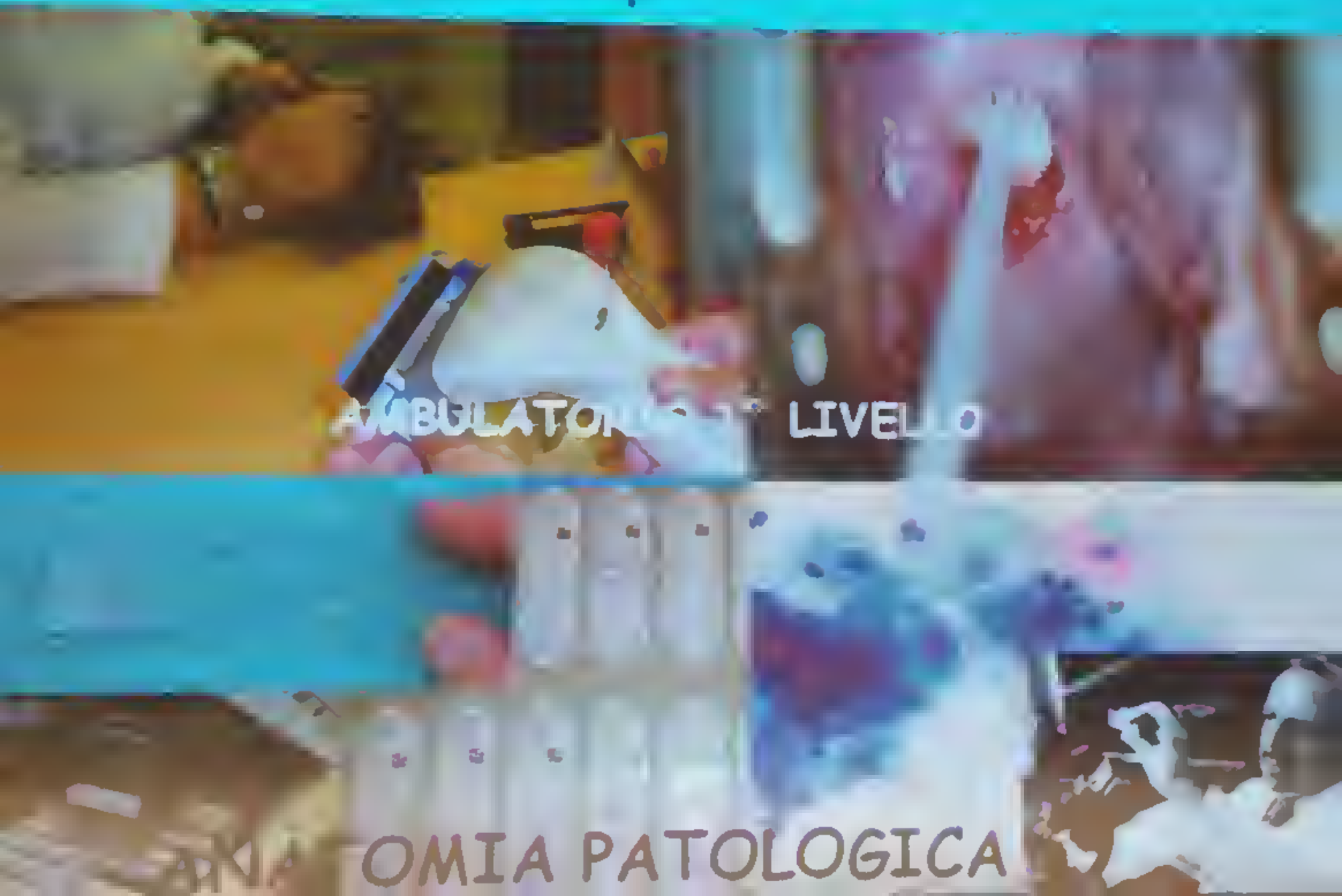
di ridurre mortalità e incidenza del cervicoca

PAP TEST: IL PRELIEVO





Pap test



Giunta regionale del Veneto

DGR n. 1235 del 16 luglio 2013, pubblicato sul BUR n. 67 del 6 agosto 2013

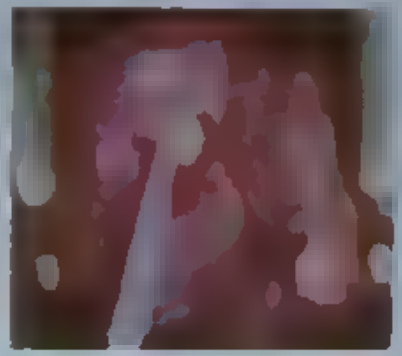
"Recepimento delle linee di indirizzo sull'utilizzo del Test HPV-DNA come test primario per lo screening del cancro del collo uterino."

Giunta regionale del Veneto

DGR n. 772 del 27/05/2014, pubblicato sul BUR n. 59 del 13/06/2014

"Modifica del programma regionale di screening oncologico i tumori della cervice uterina con utilizzo del test HPV-DNA come test primario a parziale sostituzione del Pap Test."

HPV-DNA test



HPV-DNA test

ARTIGIANATO vs INDUSTRIA

Screening

Perchè si può fare screening?

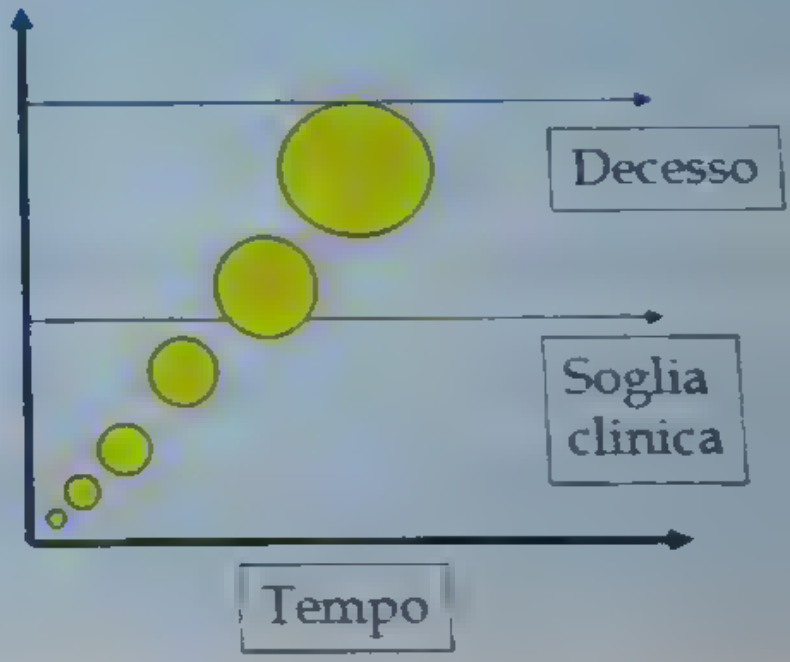
Caratteristiche della MALATTIA

Caratteristiche del TEST

Screening del cervicocarcinoma

La MALATTIA deve:

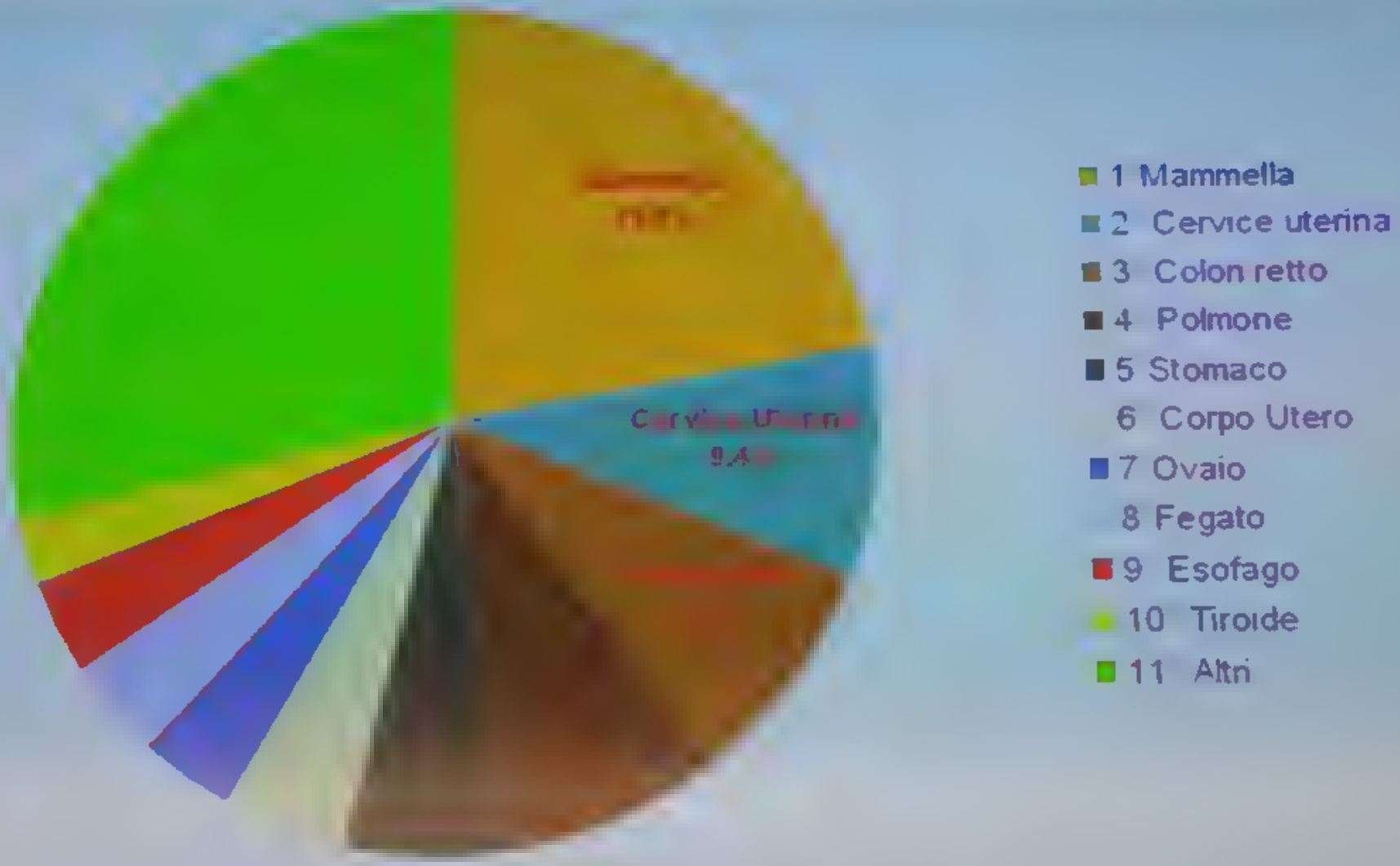
- Frequente e grave
- Fase pre-clinica diagnosticabile
- La diagnosi precoce è vantaggiosa
- La terapia precoce è efficace



Incidenza dei tumori della cervice uterina nel mondo

(GLOBOCAN 2008, IARC)

E' il secondo tumore più frequente nelle donne nel mondo



Screening del cervicocarcinoma

incidenza NUOVI casi in ITALIA

3.700 casi / anno

12,6 casi x 100.000 donne
(mai screenate)

Screening del cervicocarcinoma

mortalità in ITALIA

1.300 morti / anno

30 morti x 100.000 donne
(mai screenate)

Screening del cervicocarcinoma

Perchè si può fare screening?

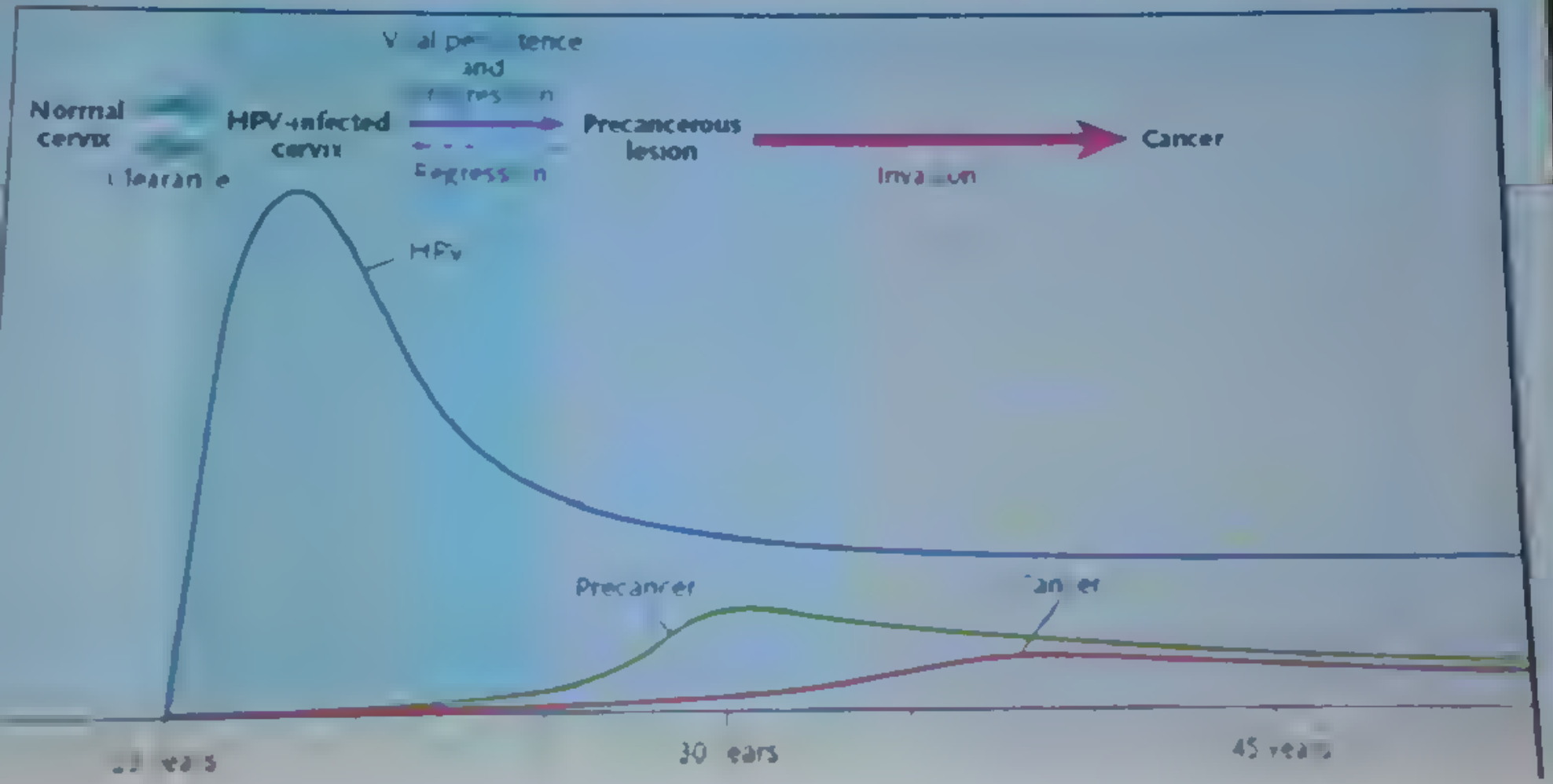
MALATTIA:

- Frequente e grave
- Fase pre-clinica diagnosticabile
- La diagnosi precoce è vantaggiosa
- La terapia precoce è efficace

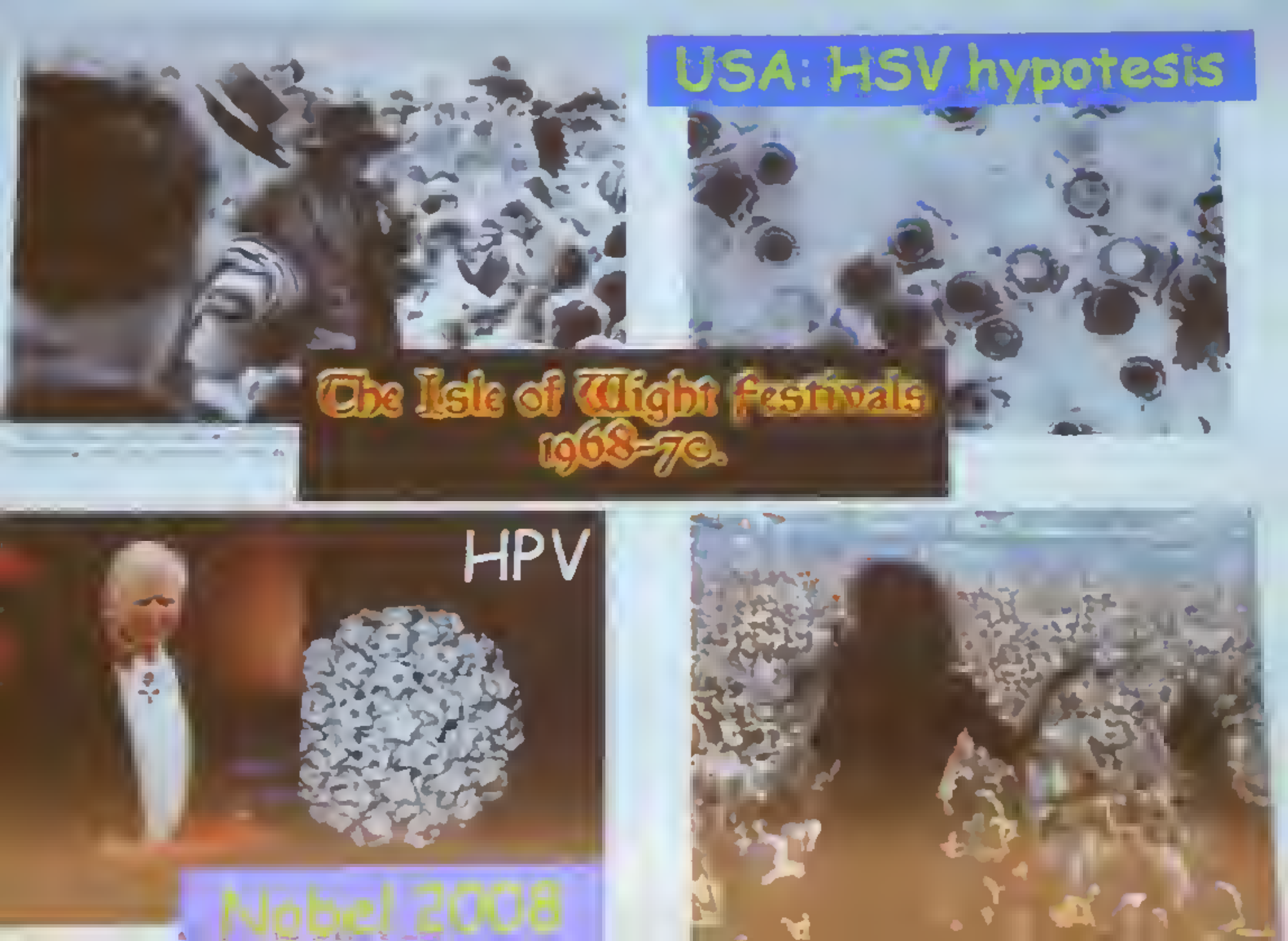
TEST ADATTO:

- Sensibile
- Specifico
- Economico
- Accettabile

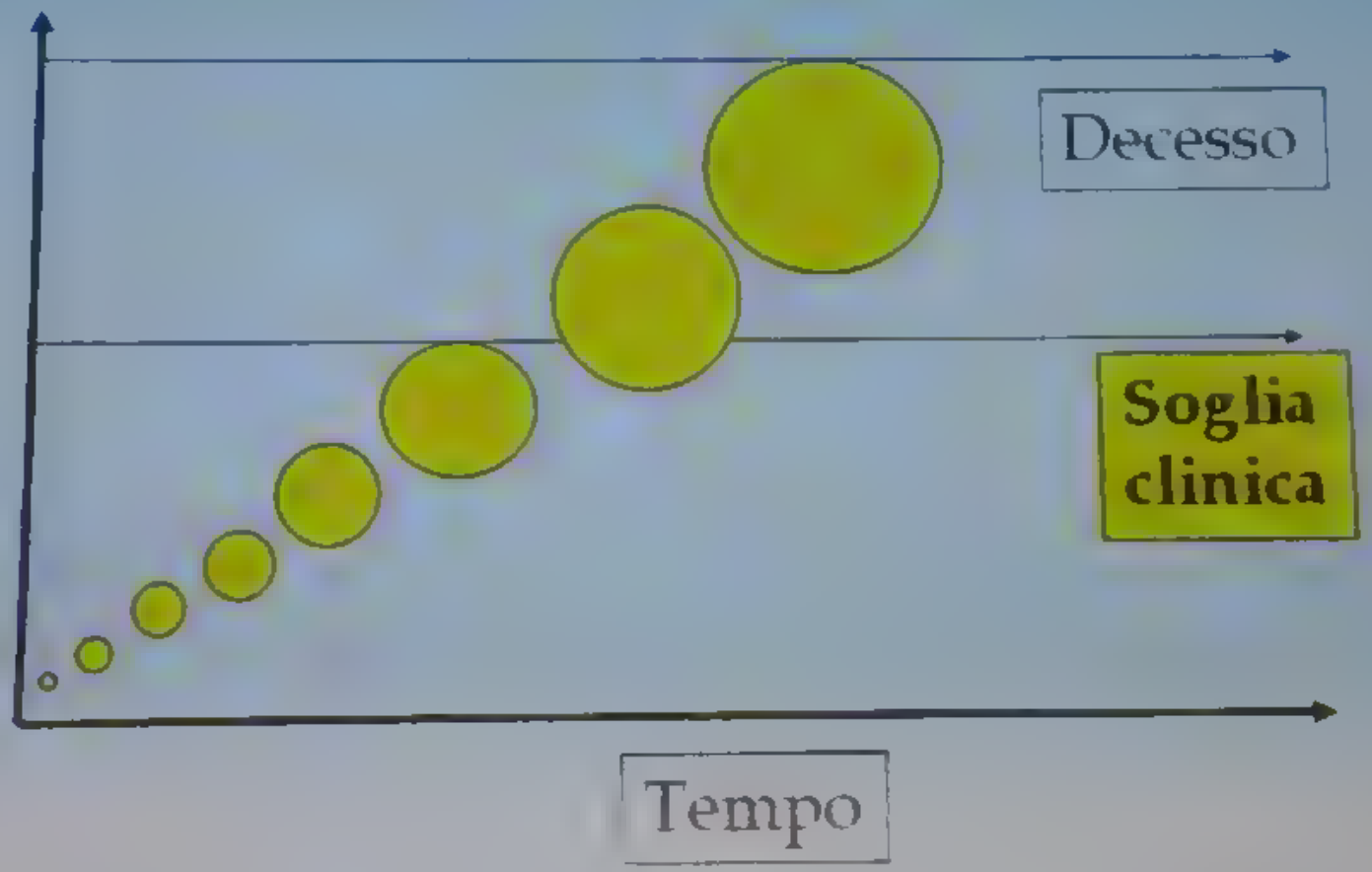
HPV e cervicoca.: storia naturale



Schiffman & Castle. N Engl J Med 2005, 17: 2101-4


USA: HSV hypotesis
The Isle of Wight festivals
1968-70.
HPV
Nobel 2008

COME SI CHIAMA il PRECURSORE?



Cervicocarcinoma: precursori

Sistema Bethesda 2001

- Negativo (flogosi, infezione da trichomonas, da candida, da virus herpes, da clamidia)
- ASC-US
- AGC
- ASCH
- L-SIL
- H-SIL

http://www.registrotumoriveneto.it/screening/gpc/file_caricati/documenti/PROTOCOLLOPAP3.pdf

Cervicocarcinoma: precursori

Esame ISTOLOGICO

- Negativo
- Infiammazione
- Metaplasia

- CIN 1
- CIN 2
- CIN 3

Screening

Popolazione eleggibile

- Sottogruppo di
- popolazione sana
- a rischio di sviluppo di ca.

Screening del cervicocarcinoma

Popolazione eleggibile

donne tra i 25 ed i 64 anni

Numero episodi

Pap test: 14

Pap test+HPV: 2+7

Screening del cervicocarcinoma

HPV test vs. PAP test

Ca. infiltrante

Ca. in situ

H-SIL

L-SIL

ASCUS, AGC, ASCH

Negativo

Screening del cervicocarcinoma

8 domande:

1. Cosa significa screening del cervico-ca
2. Quali sono i precursori del cervico-ca
3. Perché si fa lo screening del cervico-ca
4. Come si fa screening del cervico-ca
5. Come si fa screening del cervico-ca a Verona
6. Costi/benefici dello screening del cervico-ca
7. Vaccinazione anti-HPV: when, how, why
8. Infezione HPV nel maschio

Screening del cervicocarcinoma

- POSSIBILE
- VANTAGGIOSO

VINCOLI

RISORSE

Screening del cervicocarcinoma

VINCOLI normativi

G.U. n. 83 del 01/06/1996
Commissione Oncologica Nazionale: Prevenzione e cura delle malattie oncologiche

G.U. n. 100 del 02/05/2001
Provvedimento Conferenza Stato-Regioni: promozione dei programmi di screening

G.U. n. 33 del 08/02/2002
Definizione dei livelli essenziali di assistenza

G.U. Unione Europea 16/12/2003
Raccomandazioni del Consiglio Europeo sugli screening

Screening del cervicocarcinoma

RISORSE ATTRIBUITE

Legge 138/2004 art 2 bis
Finanziamento ad hoc per gli screening

Decr. Min. del 18/10/2005
Ricostituzione gruppo di lavoro screening oncologici: aggiornamento linee guida

Legge Finanziaria 2007 art. 1 comma 808
Ai fini della promozione dei programmi di screening è autorizzata la spesa di €20 milioni nel 2007 e di €18 milioni nel 2008

D.G.R. Reg. Veneto n. 4537 del 28/12/2007
Consolidamento dei programmi di screening con finanziamento di €1.400.011,00

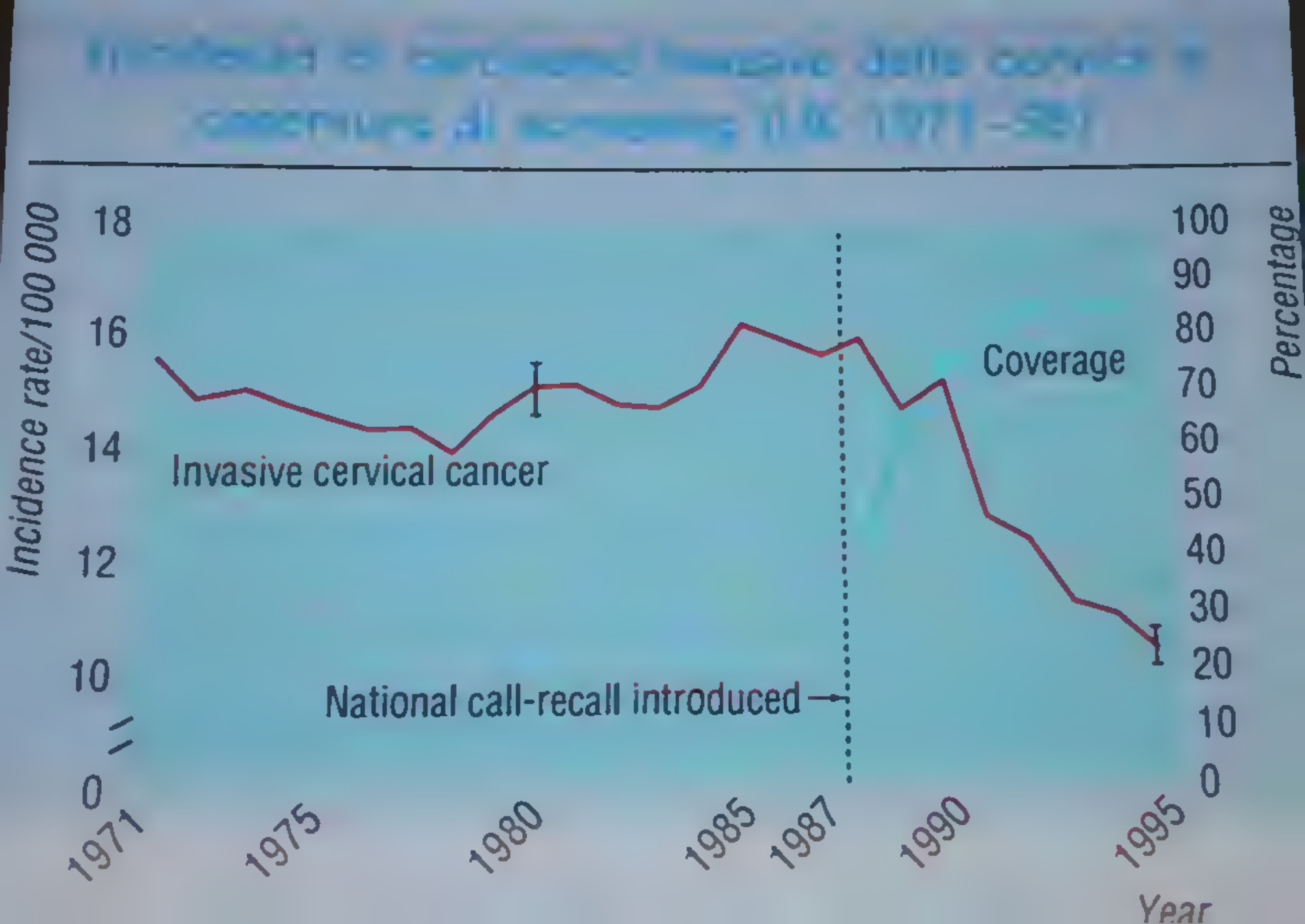
Screening del cervicocarcinoma

Definizione

Accertamento clinico (pap test/HPV test) cui è sottoposta la popolazione a rischio. per identificare il cervicoca. in fase precoce. con l'

obiettivo

di ridurre mortalità e incidenza del cervicoca.


Incidence rate/100 000
18
16
14
12
10
0
Invasive cervical cancer
National call-recall introduced
Coverage
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
Percentage
1971
1975
1980
1985
1987
1990
1995
Year

Screening del cervicocarcinoma

8 domande:

1. Cosa significa screening del cervico-ca
2. Quali sono i precursori del cervico-ca
3. Perché si fa lo screening del cervico-ca
4. Come si fa lo screening del cervico-ca
5. Come si fa screening del cervico-ca a Verona
6. Costi/benefici dello screening del cervico-ca
7. Vaccinazione anti-HPV: when, how, why
8. Infezione HPV nel maschio

Screening ORGANIZZATO

Vincoli

Donna chiamata/richiamata allo screening

Garanzia di QUALITA`

Screening del cervicocarcinoma

Definizione=come si fa

Offerta <u>organizzata</u> di un pap-test ogni 3 anni alla popolazione femminile residente in età compresa tra 25 e 64 anni.

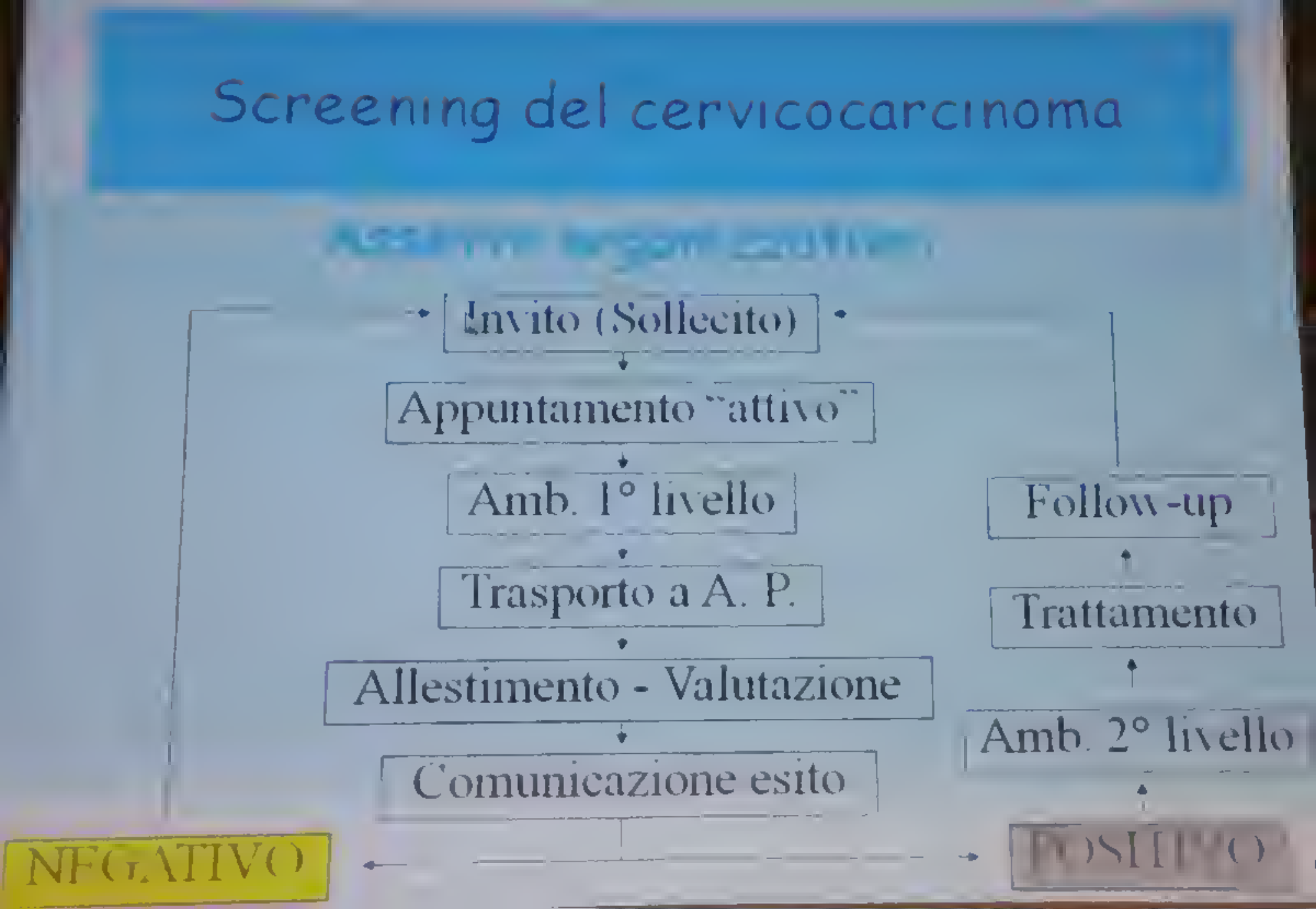
Screening del cervicocarcinoma

Definizione=come si fa

Offerta **organizzata** di un pap-test ogni 3 anni alla popolazione femminile residente in età compresa tra 25 e 64 anni.

Offerta **organizzata** di un HPV-test ogni 5 anni alla popolazione femminile residente in età compresa tra 30 e 61 anni.

Screening del cervicocarcinoma



Screening del cervicocarcinoma

SEGRETERIA SCREENING

HPV-DNA test

Screening del cervicocarcinoma

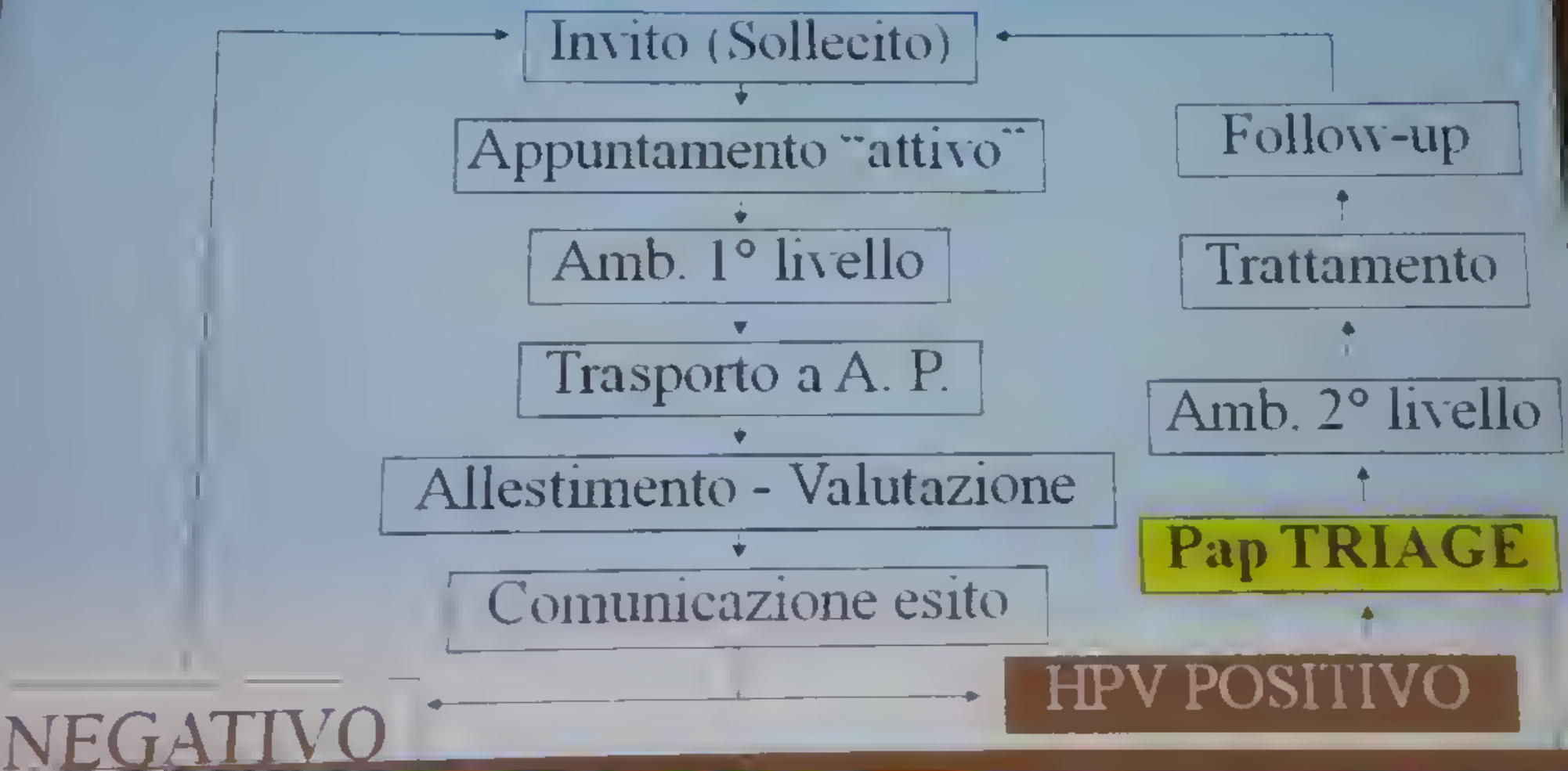
INVITO (e SOLLECITO)

segreteria screening

SW screening

SPEDIZIONE REFERTO NEGATIVO

Screening del cervicocarcinoma
HPV primario - 2015



Screening

MEDICINA SOCIALE

vs.

MEDICINA PERSONALIZZATA

Screening

MEDICINA SOCIALE

Studia e predispone linee guida di intervento finalizzate al benessere della

COLLETTIVITA'

Strumento terapeutico:

SCREENING

Screening

MEDICINA PERSONALIZZATA

Garantisce la diagnosi e terapia in funzione dell'anamnesi del paziente, del suo stato psicofisico, delle sue condizioni culturali:

= **medicina CLINICA**

Screening

MEDICINA SOCIALE

MEDICINA PERSONALIZZATA

1° livello

↓ ↑

2° livello

Screening del cervicoca. a Verona

Screening del cervicoca. a Verona

Abitanti: 475.423

215.000 M: 260.000 F

F eleggibili (25 – 64 anni)

n. 126.000

Adesione: 50%

PAP/anno: 21.000

Bio cerv/anno: 470

Conizz/anno: 210

Screening del cervicoca. dal 2015

HPV TEST

Treviso

IOV Padova

Ulss20 - Verona

Screening del cervicoca. dal 2015

Pap test TRIAGE

Treviso

IOV Padova

Ulss20 - Verona

Screening del cervicocarcinoma

8 domande:

1. Cosa significa screening del cervico-ca
2. Quali sono i precursori del cervico-ca
3. Perché si fa lo screening del cervico-ca
4. Come si fa screening del cervico-ca
5. Come si fa screening del cervico-ca a Verona
6. Costi/benefici dello screening del cervico-ca
7. Vaccinazione anti-HPV: when, how, why
8. Infezione HPV nel maschio

Screening del cervicocarcinoma

Benefici

- riduzione mortalità
- trattamenti conservativi
- meno € x trattamenti acuti
- meno € x trattamenti in fase terminale

↓ costi

- €38,41*/donna screenata
- overtreatment
- ansia

*Health Technology Assessment. Epidemiol Prev. 2012:36 Suppl.1, 39-43

Screening del cervicocarcinoma

dopo 15 anni di screening

incidenza NUOVI casi in ITALIA:
12,6x100.000 (15x120.000) donne mai screenate

incidenza NUOVI casi in VENETO
4 casi x 120.000 donne
(2° o + round screening)

Screening del cervicocarcinoma

Fallimenti dello screening

4 NUOVI casi x 120.000 donne
(2° o + round screening)

NON ELIMINABILI

Screening del cervicocarcinoma

N° cervicoce evitati dallo screening

11 x 120.000 donne screenate

€/cervicoce evitato dallo screening

$$\frac{38{,}41^{*} \times 120.000}{11} = € \ 420.000$$

*Health Technology Assessment. Epidemiol Prev. 2012:36 Suppl.1, 39-43

Screening

È il banco di prova di:

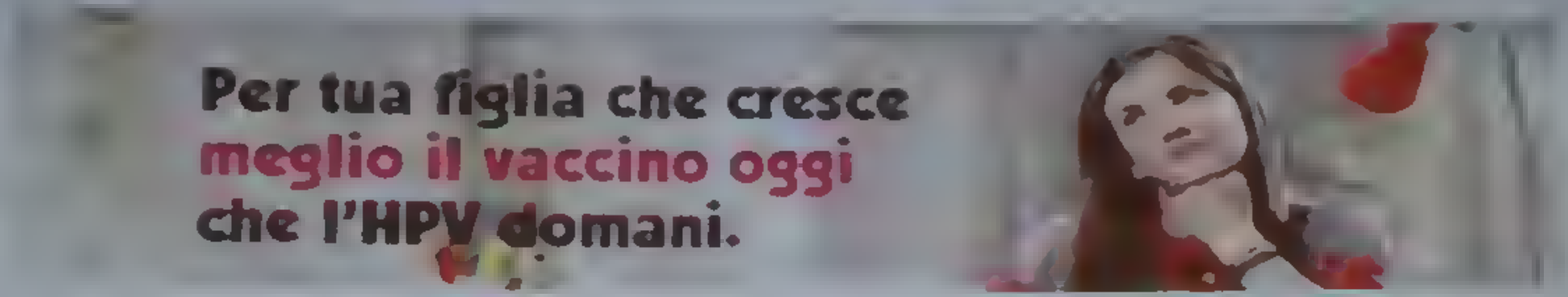
- competenze organizzative del manager sanitario
- attitudini al lavoro di squadra dei professionisti
- disponibilità all'aggiornamento continuo

Risultati 2009

Screening del cervicocarcinoma

8 domande

1. Cosa significa screening del cervico-ca
2. Quali sono i precursori del cervico-ca
3. Perché si fa lo screening del cervico-ca
4. Come si fa screening del cervico-ca
5. Come si fa screening del cervico-ca a Verona
6. Costi/benefici dello screening del cervico-ca
7. Vaccinazione anti-HPV: when, how, why
8. Infezione HPV nel maschio

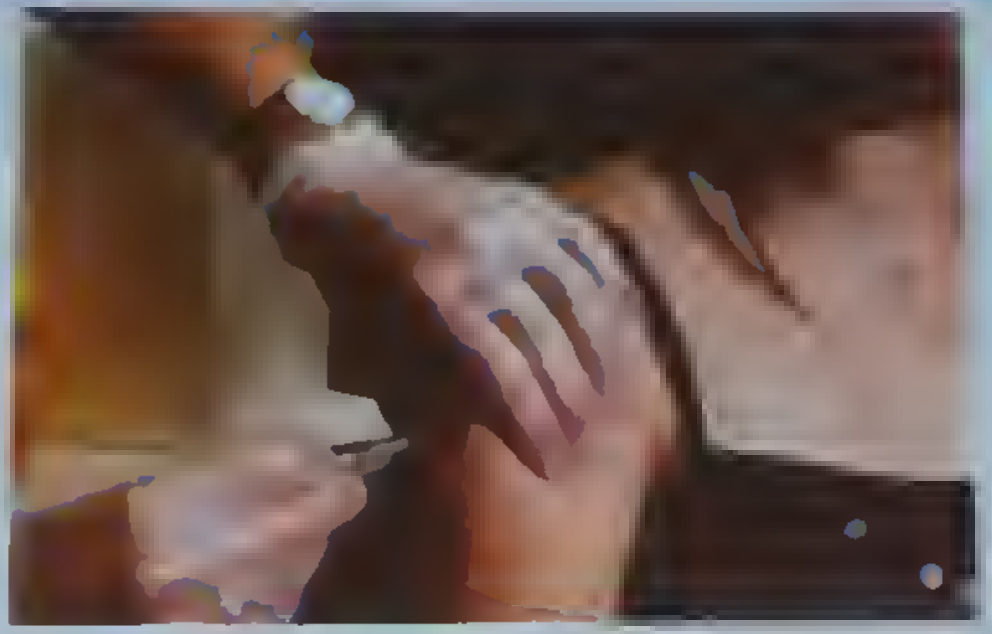


Vaccinazione = PREVENZIONE (no terapia)

QUANDO?: PRE-ESPOSIZIONE a HPV (preferibile)

Vaccinazione + SCREENING? SI

Vaccinazione anti-HPV



Vaccinazione: dal 2009 ragazze nel 12° anno (classe 1998)

Copertura vaccinale ragazze del 1997-99: 70%

I vaccini anti-HPV in Italia

Vaccino bivalente: HPV tipo 16, 18

Vaccino tetravalente: HPV tipo 16, 18, 6, 11

Bivalente in 3 dosi: T 0; a 30 gg; a 6 mesi
Tetravalente in 3 dosi: T 0; a 60 gg; a 6 mesi

Protezione: > 8 anni (no ulteriori richiami)

I vaccini anti-HPV effetti indesiderati

Sicurezza: elevata

Reazioni locali: rare

Eventi avversi: febbre >0,1%

orticaria 0,01-0,1%

cefalea, nausea>0,1%

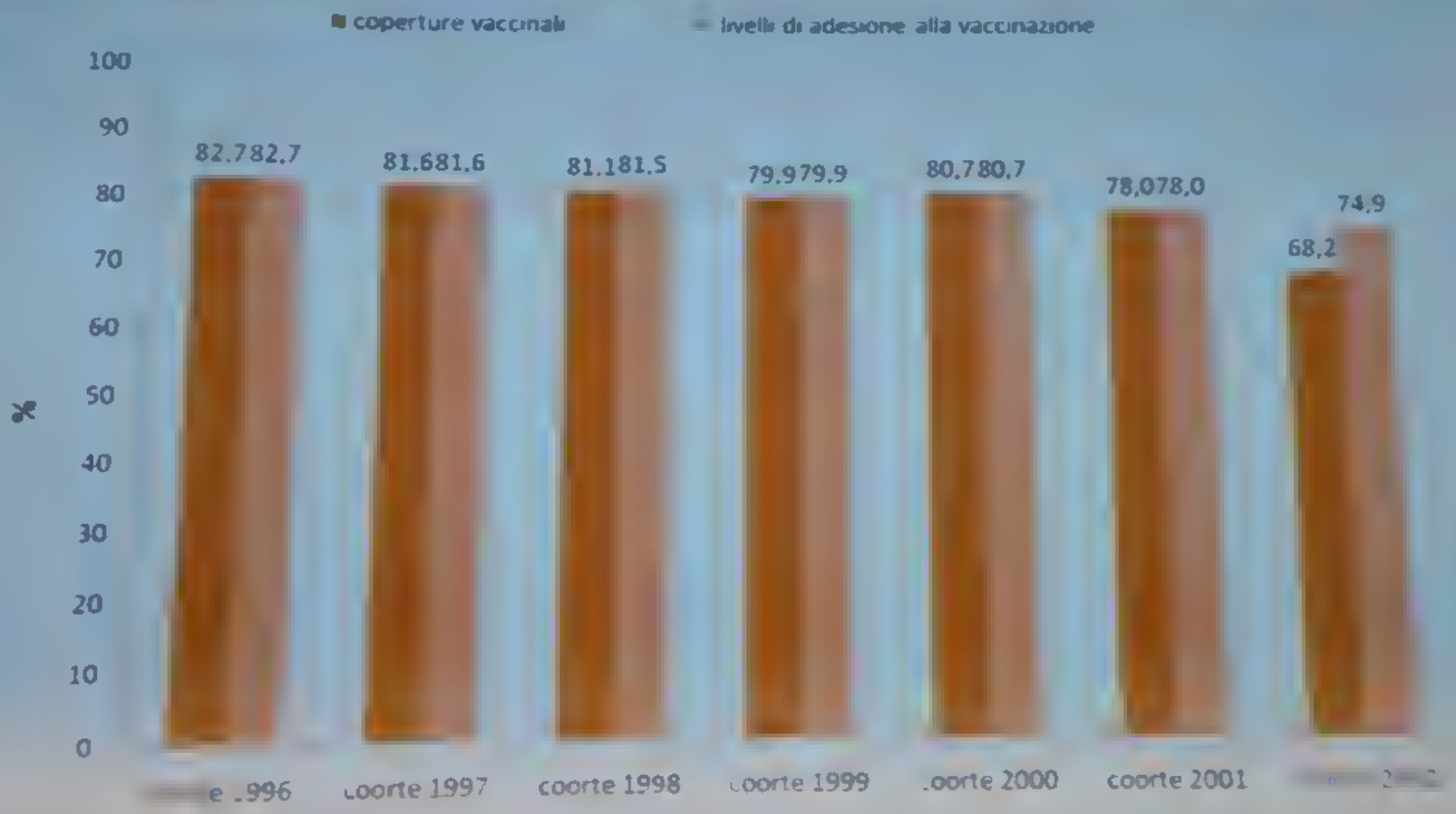
vomito, diarrea>0,1%

dolore muscolare 0,1%

<u>Molto rare</u>: reazioni allergiche severe

danni neurologici

COPERTURA VACCINALE E ADESIONE ALLA PRIMA DOSE VACCINO ANTI-HPV



Dati aggiornati 31/03/2014

I vaccini anti-HPV. PRECAUZIONI

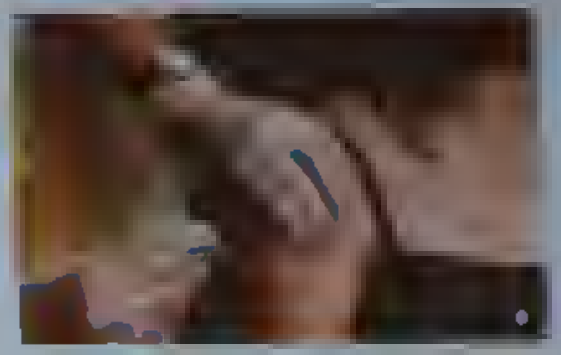
NO in soggetti allergici al LIEVITO

- le particelle simil-virus crescono in cellule di lievito

NO in soggetti allergici al LATTICE

- tappo del vaccino è di lattice

I vaccini anti-HPV: PRECAUZIONI



NO in gravidanza

se somministrato per errore: no aborto

Allattamento: non è controindicazione

Efficacia conservata con terapia EP

Lesioni HPV correlate

Lesion	*HPV Subtypes*
Common Cutaneous Warts	1, 2, 3, 4, 10, 28, 29, 37, 41 48
Plantar, Palmar, Flat Warts	60, 63, 65

Lesioni HPV correlate

Lesion	HPV Subtypes
Immunosuppressi	5, 8, 16, 36, 46, 47, 49, 50
Oro-Faringe-Laringe	6, 11, 13, 30, 32 others
Ano-Genital: Condiloma piatto cervicale Condiloma acuminato vulvo-vag Condiloma acuminato perineale Condiloma acuminato penieno Condiloma gigante di Buschke-L Papulosi bowenoide Eritroplasia di Queyrat	6, 11, 16, 18, 30, 31, 33, 34, 35, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 66, 68

Papillomatosi laringea

Guglielmo I
Re di Prussia
Imperatore di Germania

SUBSKRIPTIONSANKÜNDIGUNG

RUDOLF VIRCHOW

Medico personale di
Guglielmo I

Sir William W. Gull
Phisician-in-Ordinary to
HM Queen Victoria

Lesioni HPV correlate

Lesion	HPV Subtypes
Ano-Genital:	6, 11, 16, 18, 30, 31, 33, 34, 35, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 66,
Condiloma piatto cervicale	
Condiloma acuminato vulvo-vag	
Condiloma acuminato perineale	
Condiloma acuminato penieno	
Condiloma gigante di Buschke-L	
Papulosi bowenoide	
Eritroplasia di Queyrat	

The Lower Anogenital Squamous Terminology Standardization Project for HPV-Associated Lesions:

Background and Consensus Recommendations from the College of American Pathologists and the American Society for Cnlposcopy and Cervical Pathology

*Teresa M. Darragh, MD; Terence J. Colgan, MD; J. Thomas Cox, MD; Debra S. Heller, MD; Michael R. Henry, MD; [illegible] MD; * Timothy McCalmont, MD; Ritu Nayar, MD; Joel M. Palefsky, MD; Mark H. Stoler, MD; Edward J. Wilkinson, MD; Richard J. Zaino, MD; David C. Wilbur, MD; for members of the LAST Project Work Groups*

[illegible] LAST [illegible] Committee members, Work Group [illegible] Moderator, have no [illegible] Sarah Bean (advisor) [illegible] Stanley R[illegible] Mary [illegible] Mark [illegible] and Barbara [illegible]

Steering Committee: Dr Darragh [illegible]

Arch Pathol Lab Med. 2012;116:1266–1297. doi: 10.5858/arpa.LGT200570

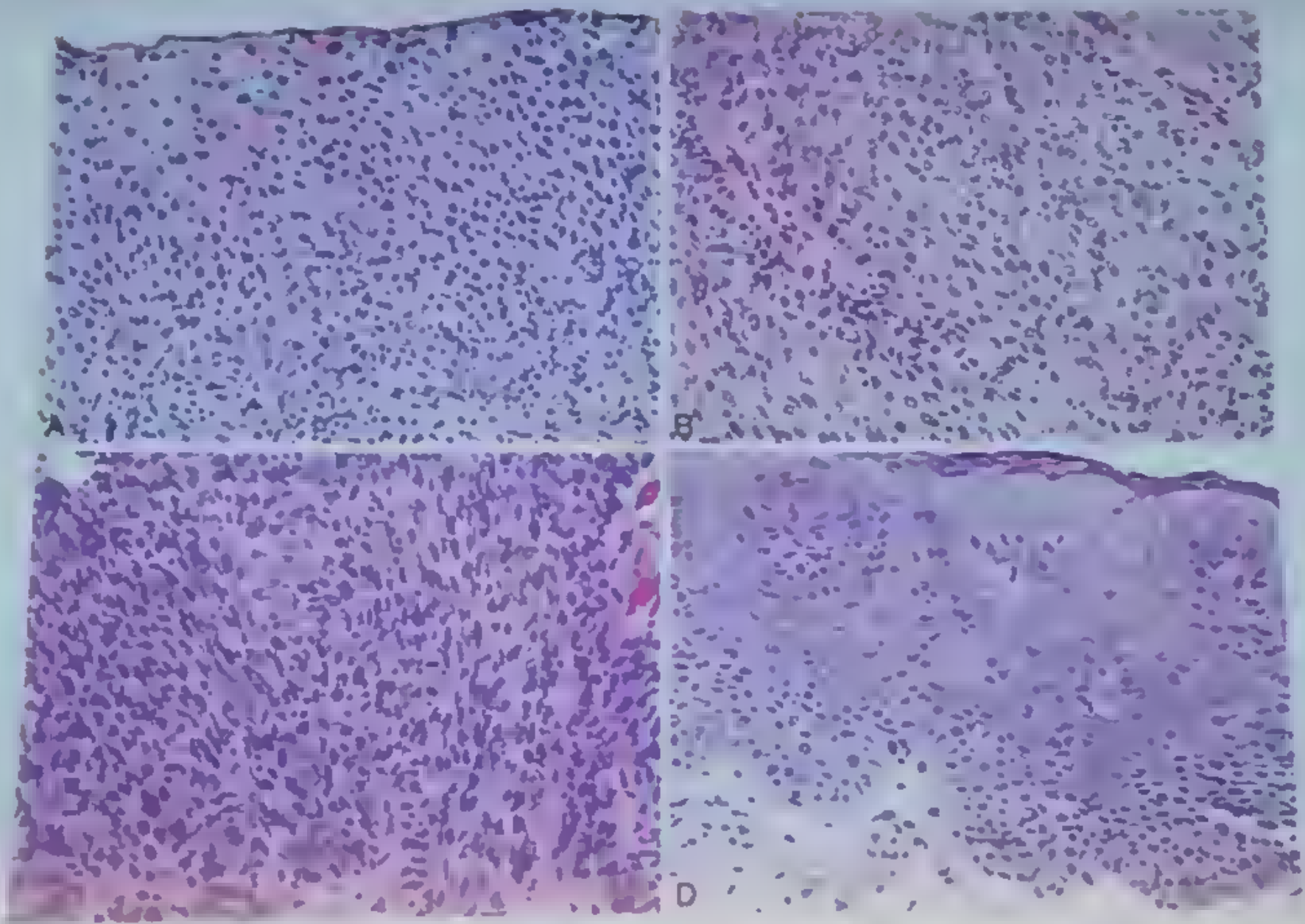
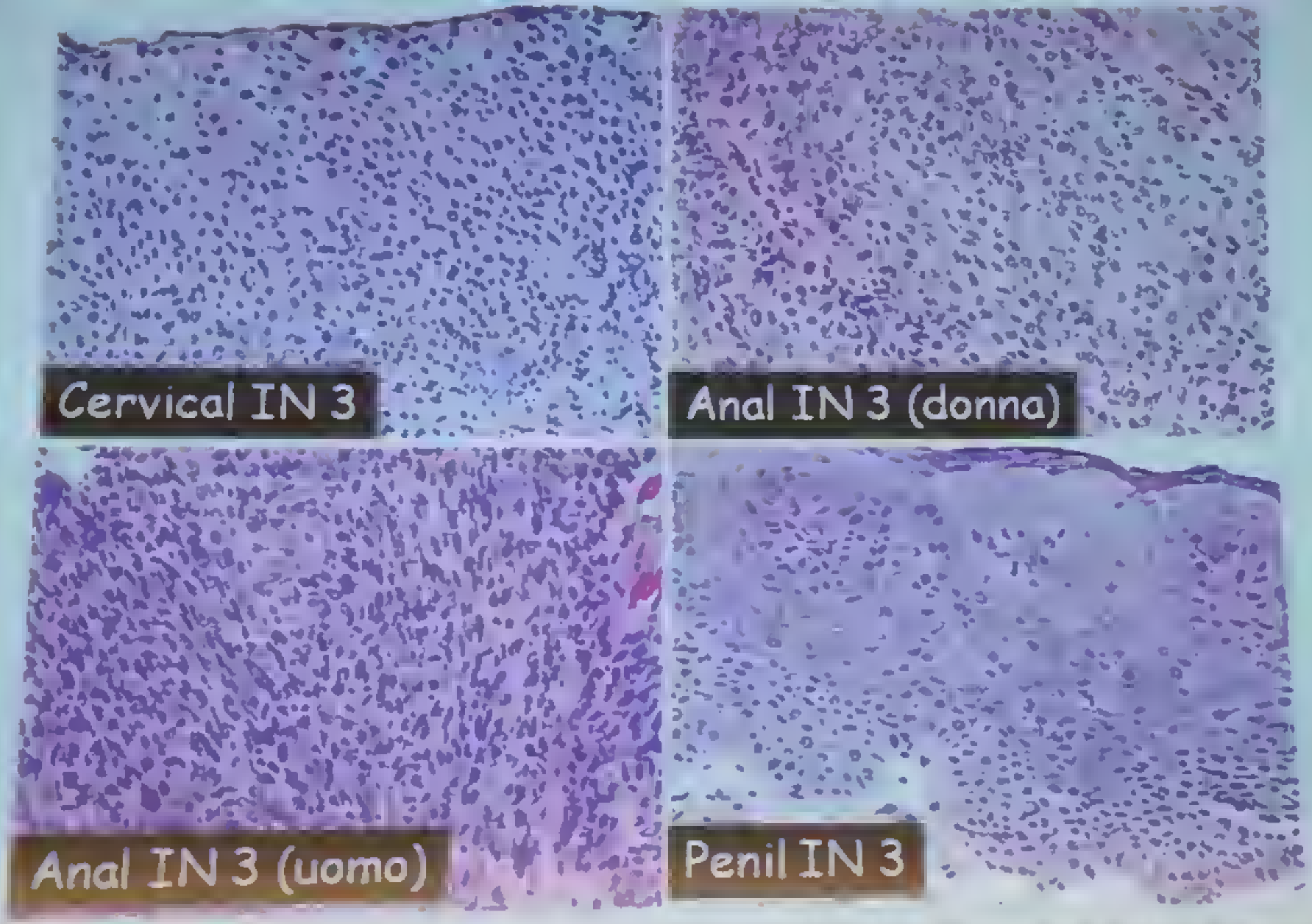


Figure 1


Cervical IN 3
Anal IN 3 (donna)
Anal IN 3 (uomo)
Penil IN 3

Condilomi acuminati multipli in HIV+

IMAGES IN CLINICAL MEDICINE

Giant Condyloma Acuminatum of Buschke and Löwenstein

Giant condyloma B&L

Francesco I Valois
1494 - 1547

Papulosi bowenoide

Eritroplasia di Queyrat

COLPOSCOPIA: 2° livello

Cervice
Normale

Lesione
Low Grade

Lesione
High Grade

Vaccinazione anti-HPV nel MASCHIO

Tipo di vaccino: tetravalente

Vaccinazione: USA + Australia ragazzi e ragazze nel 12° anno

Risultati: prevenzione del 90% condilomi

Dal 2015 in Veneto vaccinazione anche ai ragazzi nel 12° anno (nati dal 2004)

Tipo di vaccino: tetravalente